

University of Groningen

MRI of the kidney.

Strake, Lambertus te

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

1987

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Strake, L. T. (1987). *MRI of the kidney*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. [s.n.].

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Stellingen

behorende bij het proefschrift 'MRI of the Kidney', L. te Strake

1. Het vaststellen van de MRI opnametechniek zal altijd een compromis zijn tussen het bereiken van het gewenste contrast tussen weefsels, de beeldkwaliteit zoals het cosmetisch aspect van de opnamen (signaal-ruis verhouding en ruimtelijk oplossend vermogen) en de onderzoekstijd (dit proefschrift).
2. Nieuwe 'fast imaging' technieken geven een verbetering van de beeldkwaliteit van MRI niet alleen door verkorting van de opname tijd maar ook door een beter contrast oplossend vermogen (dit proefschrift).
3. MRI biedt bij een veldsterkte van 0.5 T en toepassing van conventionele spin echo puls sequenties weinig voordelen boven bestaande, goedkopere methoden bij de diagnostiek van nierafwijkingen (dit proefschrift).
4. Het gebruik van combinatieversterkingsschermen bij mammografie moet op grond van absorptie in het primaire scherm afgeraden worden.
5. Endo-ultrasonografie (EUS) is een belangrijke aanwinst voor de diagnostiek en staging van maligniteiten van distale oesophagus, maag en pancreas.
6. Bij een onverklaarde mono-arthritis van een vinger of polsgewricht dient het osteoid osteoom uitgesloten te worden.
7. Isotopen cisternografie is het onderzoek van keuze voor de diagnostiek van nasale liquorroe.
(Flynn B.M. et al. Med J Aust 1987;146:82-84)
8. Het gebruik van condooms bij safe sex schakelt het risico van AIDS besmetting niet uit.
(Goedert J.J. N Engl J Med 1987; 317: 1339-1341).
9. Een kaakgewrichtsafwijking komt voort uit een afwijkende belangstelling voor het kaakgewricht.

10. De endoscopie van de tractus digestivus dient, als onderdeel van medical imaging en complementaire techniek aan het conventionele röntgenonderzoek, aan het takenpakket van de radiodiagnost te worden toegevoegd.
11. Juist doceren is veelal een kwestie van juist doseren.
12. Al is de NMR nog zo snel, de waarheid achterhaalt hem wel.